REPUBLICA DE COLOMBIA
INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA INVISBU
NIT 804.001.897-0

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 23-00020

CRUCE CON EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No: CD : 23-00035

Sección o Unidad Ejecutora INVI INVISBU
Código de presupuesto : 2.3.2.02.02.008.4001031.82120.201 Código rápido: 230105
Fondo / Fte de Financiación RP RECURSOS PROPIOS

2	: GASTOS
2.3	: INVERSION
2.3.2.02.02.008	: Servicios Prestados a las Empresas y Servicios de Producción
2.3.2.02.02.008.4001031.82120.201	: Servicios Prestados a las Empresas y Servicios de Producción

Valor Registro $: 18,000,000.00

Para : CD 23-00035, PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO EN LA SUBDIRECCIÓN JURÍDICA PARA ATENDER ASUNTOS JURÍDICOS, RESPUESTAS A REQUERIMIENTOS Y TRÁMITES DE SUBSIDIOS Y REUBICACIONES, QUE SE SOLICITEN EN LAS DISTINTAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS Y JURÍDICAS DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE ADELANTA EL INVISBU. CONTRATO NUMERO 016-2023

CC: 00037510521 CAMELO SERRANO SILVIA LUCIA

Por la suma de DIECIOCHO MILLONES DE PESOS m/cte. ($18,000,000.00)**********

Documento fuente: CTPS NUMERO016-2023

Dado en el día Enero 26 de 2023

MARI

Elaboró Técnico Administrativo

Subdirector Administrativo y Financiero

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS 2023

Ley 2277 de 2022, Decreto único Reglamentario 1625 del 2016 con sus modificaciones y actualizaciones Ley 2010 de 2.019 y sus modificaciones; artículos 55, 56, 126-1, 126-4, 206, 383, 387, 388 del Estatuto Tributario.

Señores:

INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA "INVISBU"

Yo, SILVIA LUCIA CAMELO SERRANO_, identificado con Cédula de Ciudadanía número 37510521, expedida en la ciudad de Bucaramanga, obrando a nombre propio, me permito declarar bajo gravedad de juramento que en el momento de mis pagos mensuales y para efectos tributarios, se establece un sistema de tributación cedular, en razón a esto me permito declarar: que me clasifico en la cedula renta de trabajo por el origen de mis ingresos, y de conformidad con la referencia declaro lo siguiente:

Descripción del hecho	SI	NO
Soy persona natural residente en Colombia	x	
Soy declarante del impuesto de Renta por el Año gravable 2022		x
Las actividades que realizo en el Invisbu son por cuenta y riesgo propio	x	
Pertenezco al Régimen Simple de Tributación RST		x
Actualmente me encuentro obligado a facturar IVA		x
Tengo crédito vivienda (certificación año anterior)		x
Tengo Cuenta de ahorros AFC (certificación año anterior)		x
Soy afiliado a medicina prepagada (certificación año anterior)	x	
Pago aportes voluntarios por pensión (certificación año anterior)		x
Deducción por dependientes	x	
Anexo los certificados que acreditan la información registrada	x	

Informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma a los diez(10) días del mes marzo de 2023

Firma:

Nombre: SILVIA LUCIA CAMELO SERRANO
Documento de Identificación: 37510521
Dirección: Calle 35 No 27-78 apto 902
Correo Electrónico: silviacamelo77@gmail.com
Teléfono: 3152789855

Bucaramanga, 06 de marzo de 2023

Señores
INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA- INVISBU.
-Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado(a) contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

Tipo de Documento	NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO
C.C	1019902367	MARIANA ROMERO CAMELO	HIJA

Toda vez que:

- Es (son) mi(s) hijo(s) mayor de 18 años de edad, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos.

Cordialmente,

Silvia Camelo S

FIRMA

Nombre: SILVIA LUCIA CAMELO SERRANO
C.C. 37.510.521

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1019902367

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 33884420

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 42 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 5 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA | CUNDINAMARCA | BOGOTA D C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ROMERO	CAMELO

Nombre(s): MARIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2004 Mes OCT Día 29	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA | CUNDINAMARCA | BOGOTA D C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO — Número certificado de nacido vivo: A 6072431

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CAMELO SERRANO SILVIA LUCIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.NO 37.510.521 BUCARAMANGA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ROMERO RESTREPO GUILLERMO ARTURO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.NO 72.213.655 BARRANQUILLA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ROMERO RESTREPO GUILLERMO ARTURO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.No 72.213.655 BARRANQUILLA	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2004 Mes NOV Día 04	LUIS FERNANDO MEJIA BOTERO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

UNIVERSIDAD DEL NORTE

Vigilada Mineducación

CONSTANCIA DE ESTUDIO

El suscrito director(a) del Departamento de Registro de la Universidad del Norte, con NIT: 890.101.681-9 aprobada según Resolución No 263 del 22 de febrero de 1973, hace constar que **MARIANA ROMERO CAMELO**, identificado(a) con tarjeta de identidad No. 1019902367 de Bucaramanga, está matriculado(a) en esta Institución en el programa de DISEÑO GRÁFICO cursando el SEGUNDO (II) SEMESTRE académico, durante el periodo comprendido de enero a junio de 2023, con una intensidad horaria de 57 horas semanales en jornada diurna. El programa tiene una duración de 8 semestres académicos.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado(a), sin borrones ni enmendaduras, en Barranquilla, a los 10 días del mes de febrero de 2023.

MARTHA LUCIA GONZALEZ ROBLES
Directora de Registro

El presente certificado ha sido generado y firmado digitalmente. Puede validar la autenticidad de este documento en la página web www.uninorte.edu.co/registro, opción validar documentos con firma digital, usando el código de verificación ubicado en la parte superior.

EPS sura

 # 15684156

CERTIFICADO DE PAGOS PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD

EPS SURAMERICANA S. A

NIT 800088702 - 2

CERTIFICA

ENTIDAD O PERSONA	SILVIA LUCIA CAMELO SERRANO
IDENTIFICACIÓN	C 37510521
CONCEPTO	Pagos plan complementario de salud Nro(s). 11-1117133-1
CIUDAD	BUCARAMANGA

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE BENEFICIARIO	PARENTESCO	PERIODOS DE PAGO	PRIMA PAGADA
C 37510521	SILVIA LUCIA CAMELO SERRANO	AFILIADO(A)	10	$ 1,121,484

VALOR PRIMA PAGADO DURANTE EL 2022	**$ 1,121,484**
VALOR IVA PAGADO DURANTE EL 2022	**$ 56,074**
VALOR TOTAL PAGADO DURANTE EL 2022	**$ 1,177,558**

Ciudad y Fecha de Expedición

Medellín, 09 de febrero de 2023